

药物涂层球囊在动静脉内瘘狭窄治疗中的应用及护理

宋 娟 钟小梅

广西柳钢医疗有限公司医院 广西柳州 545002

〔摘要〕目的：主要针对将药物涂层球囊应用至动静脉内瘘狭窄患者治疗中的具体价值进行分析，并进一步研究应用药物涂层球囊的相关护理措施。方法：纳入我院 2024 年 5 月-2024 年 12 月收治的 16 例动静脉内瘘狭窄患者，均给予其应用药物涂层球囊治疗，探究此种治疗措施的应用价值。结果：治疗后患者的狭窄处内径及透析治疗血流量与治疗前相比，均得到了明显改善， $P<0.05$ 。治疗后一个月，16 例患者中 1 例患者出现血肿，并发症的发生率为 6.25%。结论：在动静脉内瘘狭窄患者治疗中应用药物涂层球囊，能够有效改善患者治疗过程中的血管内径狭窄，增大透析血流量的同时并发症发生几率较低，具有临床应用价值。同时可给予患者应用护理干预，提升干预效果。

〔关键词〕药物涂层球囊；动静脉内瘘狭窄；血液透析

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2024) 12-137-02

自体动静脉内瘘 (arteriovenous fistula, AVF) 是针对血液透析患者进行治疗的首选措施，能够有效改善患者的临床病症。但随着治疗时间的不断延长，可能会使得内瘘出现狭窄甚至闭塞的情况，导致相关功能丧失，严重影响患者的治疗效果以及后续恢复。常见可能导致动静脉内瘘闭塞的原因主要包括血栓及血管内膜增生^[1]。近年来随着血管腔内相关治疗技术的广泛应用，球囊扩张术在其中起到了较为突出的作用。然而，普通的球囊扩张术在临床使用的过程中存在着反复再狭窄的问题。相关学者提出，含有紫杉醇的药物涂层球囊由于具备高效的抑制内膜增生的效果，能够提升治疗通畅率^[2]。但此种治疗措施在血管通路中的具体应用价值尚未完全证实，为进一步明确药物涂层球囊在动静脉内瘘患者治疗中的治疗意义，本文对此展开研究，同时针对治疗过程中的护理干预措施进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入我院 2024 年 5 月-2024 年 12 月收治的 16 例动静脉内瘘狭窄患者，患者男女性别比例为 10:6；年龄 45-76 岁，平均 (60.57 ± 3.36) 岁；内瘘狭窄发生时间 (3.36 ± 0.46) 周；透析时长 (83.87 ± 3.62) 个月。所有患者中动脉端狭窄 5 例，穿刺点 8 例，其他部位 3 例。所有患者一般资料对比无明显差异， $P>0.05$ 。

纳入标准：（1）所有患者年龄均大于 18 岁；（2）均为患有肾衰竭，需要接受维持性血液透析治疗的患者；（3）均已接受过一次及以上的血液透析治疗；（4）患者及家属明确实验要求并同意参与。

排除标准：（1）存在其他重要脏器功能障碍；（2）对于实验中所应用的药物存在过敏反应；（3）临床依从性较差，拒绝配合实验。

1.2 方法

给予所有患者均应用药物涂层球囊，术前使用彩色多普勒超声或者 CT 血管造影，证实患者所存在的 AVF 血管狭窄情况超过 50%，并给予患者进行常规的消毒、铺巾以及麻醉准备

之后，在头静脉的近心端进行穿刺。使用 Seldinger 法置入 5F 或 6F 动脉鞘，并在超声的引导下将其沿着动脉鞘置入微导丝中，穿过狭窄部位后则需要根据患者血管内狭窄病变的程度以及长度，针对性选择药物涂层球囊。沿着导丝的方向置入药物涂层球囊中，并达到完全覆盖球囊的标准。使用药物涂层球囊进行逐层加压直至球囊完全打开，并维持约 2min 的时间。术后使用彩色超声针对患者狭窄的部位进行复查，观察其狭窄部位好转情况。当查探后患者剩余狭窄部位 $<30\%$ ，触及内瘘处存在震颤后拔除动脉鞘。使用 5-0 的血管缝合线进行缝合。

1.3 判断指标

针对患者术后状况进行观察，使用彩色多普勒超声或者 CT 血管造影查探，患者的残余狭窄部位显示小于 30%。术后可顺利进行血液透析治疗，同时透析治疗过程中的血流量 $>200\text{ml/min}$ ，触及内瘘处存在震颤感受，即可判定成功。

1.4 观察指标

（1）观察并对比患者使用药物涂层球囊治疗前后的狭窄处内径以及透析治疗血流量。（2）观察应用药物涂层球囊后的血肿、血栓以及感染等并发症发生情况。

1.5 统计学处理

采用 SPSS23.0 软件对数据进行统计学分析，计量资料采用 t 检验，率的比较采用卡方 (χ^2) 检验，以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比患者治疗前后内径及血流量

治疗后患者的狭窄处内径及透析治疗血流量与治疗前相比，均得到了明显改善， $P<0.05$ 。见表 1。

表 1 对比患者治疗前后内径及血流量 (n=16)

组别	狭窄处内径 (mm)	血流量 (ml)
治疗前	1.37 ± 0.27	133.87 ± 4.65
治疗后	4.65 ± 0.43	264.62 ± 6.82
t	25.840	63.360
P	<0.001	<0.001

2.2 并发症发生情况

治疗后一个月，针对患者并发症情况进行观察，16 例患者中 1 例患者出现血肿，经过加压包扎后恢复正常，未出现

作者简介：宋娟 (1973.11-), 女, 汉族, 籍贯: 广西柳州, 学历: 大专, 职称: 副主任护师, 研究方向: 血液透析护理。

感染及血栓形成等情况，并发症的发生率为 6.25%。

3 讨论

良好的血管通路是终末期肾脏疾病患者维持血液透析治疗的基本性条件，但在进行 AVF 治疗过程中容易出现血管狭窄、闭塞，影响患者治疗效果。近年来多采用经皮腔内血管成形术进行介入性治疗，已经成为治疗 AVF 狭窄的一线方案。现阶段将新型药物涂层球囊应用至血液透析血管通路狭窄中，能够通过向血管壁内输送抗狭窄药物，例如紫杉醇，有效抑制血管内膜的增生，由此延缓血管狭窄。通过应用此种治疗措施，能够有效改善患者的血管内径，患者在接受血液透析治疗时，其血流量也能够得到明显提升。在给予患者进行介入术后的一个月，针对所有患者再次进行检查，仅存在一例水肿情况，由此表明通过应用药物涂层球囊的治疗并发症的发生率较低，具有一定的安全性^[3]。

在利用药物涂层球囊给予 AVF 患者进行治疗的过程中，为进一步提升治疗效果，同时还需要给予其应用一定的护理措施，维持并改善治疗效果。护理措施包括：（1）专科护理：术后患者回病房，帮助患者平卧，动脉穿刺肢体制动，指导患者绝对卧床 24h；密切观察患者的生命体征变化情况，并注意其神志、意识以及伴随症状，每 30min 记录一次心率、血压及脉搏，必要时可使用监护系统针对心电、血氧饱和度以及血压的动态变化进行监护，平稳后改为每小时测定一次，直至患者病情稳定。检测患者是否存在术后切口部位的感染、

渗血；鼓励患者术后多饮水，促进其尽快排出体内的造影剂。

（2）并发症护理：针对存在水肿的患者，可遵照医嘱给予其服用拜阿司匹林治疗，针对并发症发生的原因进行排查，制定适合每位患者的针对性护理干预措施。术后前 2h 需要增加患者的巡视频率，高危患者需要更加细致地观察。除了注意穿刺部位可能存在的出血情况，还需要注意观察患者其他部位是否存在出血情况，密切观察血压及神志，必要时可给予患者复查凝血时间、血小板以及血红蛋白等指标。一旦出现异常则需要暂停进行抗凝治疗，并给予患者保暖、止血。

综上所述，在动静脉内瘘狭窄患者治疗中应用药物涂层球囊，能够有效改善患者治疗过程中的血管内径狭窄，增大透析血流量的同时并发症发生几率较低，具有临床应用价值。同时可给予患者应用护理干预，提升干预效果。

【参考文献】

- [1] 阚远晴, 潘智裕, 李华青, 等. 药物涂层球囊在不成熟自体动静脉内瘘的应用及初步结果 [J]. 中国血管外科杂志 (电子版), 2023, 15(4):311-313, 318.
- [2] 冯宗凤, 何彦芳, 王凤城, 等. DCB 在治疗 AVF 及 AVG 血管狭窄中的安全性及有效性应用 [J]. 现代科学仪器, 2021, 38(6):107-111.
- [3] 刘聪聪, 王晓红, 何玉腊, 等. 药物涂层球囊经皮冠状动脉腔内成形术患者术中护理策略 [J]. 西南国防医药, 2021, 31(6):530-532.

（上接第 135 页）

胰岛素分泌，使其产生高胰岛素血症，从而促使组织的合成和代谢，成为巨大儿。巨大儿在分娩过程中会引起子宫的紧张，产后会出现子宫收缩无力，产后大出血等。

个性化护理能降低病人的盲目性，让护士的工作更有条理和计划性^[4]。同时，它还能让护理人员的工作热情得到充分的发挥，最大程度的突出了护士工作的独立性和科学性，为改善妊娠期糖代谢异常患者预后起到了关键作用^[5]。本次研究通过选取 22 例妊娠期糖代谢异常患者作为研究对象，并进行了血糖水平以及并发症发生率的对照实验，结果发现观察组的各项指标均优于对照组， $P < 0.05$ 。

综上所述，对妊娠期糖代谢异常患者予以个性化护理干预，可有效改善患者血糖水平、降低并发症发生率，有一定的临床价值。

【参考文献】

- [1] 苏丽珍, 朱建英, 王碧云, 陈锦秀, 骆志慧, 刘惠霞

. 个性化营养干预联合快速康复对妊娠期糖尿病孕妇剖宫产后恢复、并发症和糖代谢的影响 [J]. 川北医学院学报, 2024, 39(3):419-423

- [2] 韩慧明, 陈绵平, 程虹, 俞江华. 妊娠期糖尿病患者血清 miR-26b、TMAO 表达变化及与产后糖代谢异常的相关性 [J]. 中国性科学, 2024, 33(6):106-110

- [3] 陈秋鸳, 赖娟娟, 柯敏. 妊娠期糖尿病患者产后 6~8 周糖代谢异常转归及其影响因素分析 [J]. 糖尿病新世界, 2024, 27(1):35-38

- [4] 许娟娟, 刘健, 卢晶晶. 妊娠期糖尿病患者血清 TNF- α /IL-10 比值及 NLR 与产后糖代谢转归的相关性研究 [J]. 中国性科学, 2024, 33(2):79-84

- [5] 翟瑞华, 陶爱军, 杜向霞, 吕燕, 陈志霞, 于春香. 个性化护理结合认知行为干预对 2 型糖尿病肥胖女性糖脂代谢、焦虑、抑郁及生活质量的影响 [J]. 糖尿病新世界, 2024, 27(13):12-15

（上接第 136 页）

的护理质量也对手术效果有巨大的影响。

整体护理作为新兴的护理模式，其概念是将现代护理作为临床护理的指导思想，并将护理程序作为护理核心，使护理干预和护理管理更加的系统化、全面化，从而为临床患者提供最佳的护理服务。在整体护理中，护理人员除了对患者自身予以更多关注外，还加强了对患者心理、环境等方面的护理干预，从而促进患者的康复。在胆管癌手术治疗中，予以围手术期实施整体护理，可以减轻患者的焦虑、紧张等心理，同时予以患者系统的干预，利于协助医生保证手术的顺利开展，术后予以患者加强对患者并发症的预防，并予以患者详细的指导护理，可以促进患者的病情好转。本次研究发现，整体组患者的护理满意度、生活质量评分均比常规组高（ P

< 0.05 ），由此说明，整体护理模式的应用效果更好，得到患者的认可，对其整体评价较高。

综上所述，在胆管癌患者围手术期护理中应用整体护理，对改善患者生活质量，提高整体护理水平具有显著效果。

【参考文献】

- [1] 刘玉华, 王艾宁. 预见性护理模式在胆管癌手术患者围手术期护理中的应用 [J]. 中国肿瘤临床与康复, 2024, 21(8):995-997.

- [2] 胡丹. 护理干预对胆管癌合并糖尿病围术期患者血糖控制及并发症的效果 [J]. 实用临床医药杂志, 2022, 21(16):62-64.

- [3] 高婧, 王健, 马静. 人性化护理干预在预防肝门部胆管癌患者根治性切除术后并发症的应用 [J]. 实用临床医药杂志, 2023, 21(16):59-61.